

## RAPPORT DE STAGE

DANS LA PROFESSION DE :

- AGENT-E D'EXPLOITATION - 3 ANS
- AGENT-E EN INFORMATION DOCUMENTAIRE - 3 ANS
- CUISINIER-ERE - 3 ANS
- DESSINATEUR-TRICE EN GENIE CIVIL - 4 ANS
- EMPLOYE-E DE COMMERCE - 3 ANS
- ...

<b>STAGIAIRE</b> <i>nom – prénom – coordonnées personnelles</i>
<b>ENTREPRISE</b> <i>coordonnées</i>
<b>PERSONNE RESPONSABLE DU STAGE</b> <i>nom – prénom – coordonnées professionnelles</i>
<b>DEROULEMENT DU STAGE</b> : <i>durée, programme de travail, activités – tâches effectuées, observées</i>

**SERVICE DES RESSOURCES HUMAINES**

COMMENT LES TACHES ONT-ELLES ETE COMPRISES, EFFECTUEES, APPROCHEES ?					
	++	+	-	--	
Avec compréhension	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Avec explications réitérées
Avec autonomie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Avec aide
Avec soin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Avec négligence
Avec rapidité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Avec lenteur
Avec habileté	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Avec maladresse
<b>COMMENTAIRE :</b>					
COMMENT APPRECEZ-VOUS LE COMPORTEMENT - L'ATTITUDE DU-DE LA STAGIAIRE ?					
	++	+	-	--	
Intéressé-e	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Indifférent-e
A l'aise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Peu sûr-e de soi
Fiable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Désinvolte
Coopératif-ve	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Peu serviable
Poli-e	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Impertinent-e
Expansif-ve	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Réservé-e
<b>COMMENTAIRE :</b>					
<b>ENGAGERIEZ-VOUS CETTE PERSONNE EN TANT QU'APPRENTI-E ?</b> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON					
<b>ARGUMENTATION :</b>					
<b>AVEZ-VOUS DISCUTE DU RAPPORT AVEC LE-LA STAGIAIRE ?</b> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON					
<b>LIEU – DATE – SIGNATURE</b>					